

Załącznik do wniosku o zgłoszenie do ubezpieczenia w NFZ dla osób posiadających Kartę Polaka

Ja, niżej podpisany,
oświadczam, iż do wniosku o zgłoszenie mnie do ubezpieczenia w NFZ, dobrowolnie
dołączam kserokopię umowy dobrowolnego ubezpieczenia zdrowotnego, z dnia
....., oraz oświadczam, że posiadam ważną Kartę Polaka, nr
....., wydaną przez.....
z terminem ważności dor. **Będąc świadomy, iż utrata ważności
Karty Polaka powoduje brak możliwości objęcia ubezpieczeniem przez Uczelnie
zobowiązuje się do dostarczenia aktualnej Karty Polaka, w sytuacji gdy podczas
odbywania studiów minie termin ważności dotychczasowej karty.**

.....
podpis osoby składającej oświadczenie